

**HUBUNGAN *SOCIAL ENGAGEMENT*
DENGAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA
DI POSYANDU LANJUT USIA MEKAR SARI RW V
MOJO SURABAYA**

SKRIPSI



OLEH

Trifena Dian Wijaya

NRP: 1523014098

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

2017

**HUBUNGAN *SOCIAL ENGAGEMENT*
DENGAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA
DI POSYANDU LANJUT USIA MEKAR SARI RW V
MOJO SURABAYA**

SKRIPSI

Diajukan Kepada

Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala
Surabaya untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH

Trifena Dian Wijaya

NRP: 1523014098

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2017

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya :

Nama : Trifena Dian Wijaya

NRP : 1523014098

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul :

HUBUNGAN *SOCIAL ENGAGEMENT* DENGAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DI POSYANDU LANJUT USIA MEKAR SARI RW V MOJO SURABAYA

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang dan Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 21 Januari 2018

Yang membuat pernyataan,






Trifena Dian Wijaya

PENGESAHAN KELULUSAN

Skripsi yang ditulis oleh Trifena Dian Wijaya NRP. 152301498 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 15 Desember 2017 dan dinyatakan lulus.

Tim Penguji

1. Ketua : Erikavitri Y., dr., Sp.KJ(K) ()
2. Anggota : Dr. Margarita M. Maramis, dr., Sp.KJ(K) ()
3. Anggota : Edith Maria Djaputra, dr., Sp.S, M.Kes ()

Mengesahkan,

Program Studi Kedokteran,

Dekan,



Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ(K)

NIK. 152.97.0302

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Trifena Dian Wijaya

NRP : 1523014098

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul:

HUBUNGAN *SOCIAL ENGAGEMENT* DENGAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DI POSYANDU LANJUT USIA MEKAR SARI RW V MOJO SURABAYA

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 18 Desember 2017

Yang membuat pernyataan,



Trifena Dian Wijaya

*Untuk kedua orang tuaku, semua orang yang ku sayangi, dan
almamaterku.*

*Terima kasih untuk dukungan, motivasi, dan doa yang telah
diberikan.*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmad dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan *Social Engagement* dengan Fungsi Kognitif pada Lansia di Posyandu Lanjut Usia Mojo RW V Mojo Surabaya”. Penulisan skripsi ini adalah untuk memenuhi salah satu persyaratan kelulusan pada Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Selain itu, peneliti juga dapat mengaplikasikan ilmu pengetahuan yang didapat selama perkuliahan dengan kehidupan nyata.

Penulisan skripsi ini dapat terlaksana baik berkat dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran.
2. Dr. Margarita M. Maramis, dr., Sp.KJ(K) selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktu serta

memberikan bimbingan dan ilmu, sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.

3. Edith Maria Djaputra, dr., Sp.S, M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu serta memberikan bimbingan dan ilmu, sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Erikavitri Y., dr., Sp.KJ(K) selaku dosen penguji I yang telah menyediakan waktu serta memberikan masukan, saran, dan pengarahan sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Prof. Gunawan Budiarto, dr., Sp.S(K) selaku dosen penguji II yang telah menyediakan waktu serta memberikan masukan, saran, dan pengarahan sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Bapak Soepardjo selaku Ketua dan seluruh pengurus Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian.
7. Ibu Tatik selaku pengurus Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya yang telah membantu penulis selama penelitian.

8. Orang tua dan keluarga yang selalu memberikan dukungan, motivasi, dan doa sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini dengan baik.
9. Teman-teman angkatan 2014 yang selalu memberikan dukungan, motivasi, dan semangat kepada penulis selama penulisan skripsi ini.
10. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu yang telah membantu penulis baik langsung maupun tidak langsung dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi tidak luput dari berbagai kekurangan. Semoga hasil penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi bidang pendidikan dan penerapan dilapangan serta bisa dikembangkan lebih lanjut, terutama dibidang kedokteran.

Surabaya, 22 November 2017

Peneliti

DAFTAR ISI

Surat Pernyataan Keaslian Skripsi	i
Halaman Persembahan	ii
Kata Pengantar	iii
Daftar Isi	vi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Tabel	xiv
Daftar Gambar	xvi
Daftar Singkatan	xvii
Ringkasan	xviii
Abstrak	xxi
<i>Abstract</i>	xxii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Identifikasi Masalah	5
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4 Tujuan Penelitian	6
1.4.1 Tujuan Umum	6
1.4.2 Tujuan Khusus	7
	vi

2.3 Dasar Teori	36
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	
PENELITIAN	38
3.1 Kerangka Konseptual	38
3.2 Hipotesis Penelitian	40
BAB 4 METODE PENELITIAN	41
4.1 Desain Penelitian	41
4.2 Identifikasi Variabel Penelitian	41
4.3 Definisi Operasional Variabel Penelitian	41
4.4 Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel	48
4.4.1 Populasi	48
4.4.2 Sampel	48
4.4.3 Teknik Pengambilan Sampel	49
4.4.4 Kriteria Inklusi	49
4.4.5 Kriteria Eksklusi	50
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian	50
4.5.1 Lokasi Penelitian	50
4.5.2 Waktu Penelitian	50
4.6 Kerangka Kerja Penelitian	51

4.7 Prosedur Pengumpulan Data	52
4.8 Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur	53
4.9 Teknik Analisis Data	57
4.10 Kelaikan Etik (<i>Ethical Clearance</i>)	58
BAB 5 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	61
5.1 Karakteristik Lokasi Penelitian	61
5.2 Pelaksanaan Penelitian	62
5.3 Hasil dan Analisis Penelitian	63
5.3.1 Demografi Lansia di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya	63
5.3.2 Distribusi <i>Social Engagement</i> di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya	64
5.3.2.1 Karakteristik <i>Social Engagement</i>	64
5.3.2.2 Distribusi <i>Social Engagement</i> berdasarkan Usia	65
5.3.2.3 Distribusi <i>Social Engagement</i> berdasarkan Jenis Kelamin	66
5.3.2.4 Distribusi <i>Social Engagement</i> berdasarkan Tingkat Pendidikan	67

5.3.3 Distribusi Fungsi Kognitif di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya	68
5.3.3.1 Karakteristik Fungsi Kognitif	68
5.3.3.2 Distribusi Fungsi Kognitif berdasarkan Jenis Kelamin	68
5.3.3.3 Distribusi Fungsi Kognitif berdasarkan Usia	69
5.3.3.4 Distribusi Fungsi Kognitif berdasarkan Tingkat Pendidikan	71
5.3.3.5 Distribusi Fungsi Kognitif berdasarkan Aktivitas Fisik ...	72
5.3.4 Analisis Hubungan <i>Social Engagement</i> dan Fungsi Kognitif	73
BAB 6 PEMBAHASAN	75
6.1 Pembahasan Hasil Penelitian	75
6.1.1 Analisis <i>Social Engagement</i> pada Lansia di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya	75

6.1.2 Analisis Fungsi Kognitif pada Lansia di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya	77
6.1.3 Analisis Hubungan <i>Social Engagement</i> dengan Fungsi Kognitif	79
6.2 Keterbatasan Penelitian	81
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	83
7.1 Kesimpulan	83
7.2 Saran	84
Daftar Pustaka	85
Lampiran	92

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 : Penjelasan Mengenai Penelitian <i>(Information for Consent)</i>	92
Lampiran 2 : Surat Pernyataan menjadi Responden ...	94
Lampiran 3 : Kuesioner Data Demografi Responden	95
Lampiran 4 : <i>Social Disengagement Index</i>	96
Lampiran 5 : <i>Montreal Cognitive Assesment</i> -Versi Indonesia (MoCA-Ina)	100
Lampiran 6 : <i>Geriatric Depression Scale</i> (GDS) Short Form	101
Lampiran 7 : <i>Mini International Neuropsychiatric Interview</i> (MINI)	103
Lampiran 8 : <i>International Physical Activity Questionnaire</i> (IPAQ)	109
Lampiran 9 : Komite Etik	115
Lampiran 10: Rekomendasi Penelitian BANKESBANPOL dan LINMAS	116

Lampiran 11: Izin Penelitin dari Kepala Kecamatan Gubeng, Kepala Kelurahan Mojo, dan Ketua RW V Mojo Surabaya	117
Lampiran 12: Surat Balasan Penelitian	118
Lampiran 13: Hasil Uji Statistik	119

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 : Fungsi Kognitif di Posyandu Lansia Mekar Sari Surabaya Tahun 2016	6
Tabel 2.1 : Klasifikasi Umur Lansia Menurut WHO ..	10
Tabel 4.1 : Matriks Variabel Indikator	42
Tabel 5.1 : Demografi Lansia di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya Tahun 2017	63
Tabel 5.2 : Karakteristik Lansia berdasarkan <i>Social Engagement</i>	65
Tabel 5.3 : Distribusi <i>Social Engagement</i> berdasarkan Usia	65
Table 5.4 : Distribusi <i>Social Engagement</i> berdasarkan Jenis Kelamin	66
Tabel 5.5 : Distribusi <i>Social Engagement</i> berdasarkan Tingkat Pendidikan	67
Tabel 5.6 : Karakteristik Lansia berdasarkan Fungsi Kognitif	68

Tabel 5.7 : Distribusi Fungsi Kognitif berdasarkan	
Jenis Kelamin	69
Tabel 5.8 : Distribusi Fungsi Kognitif berdasarkan	
Usia	70
Tabel 5.9 : Distribusi Fungsi Kognitif berdasarkan	
Tingkat Pendidikan	71
Tabel 5.10: Distribusi Fungsi Kognitif berdasarkan	
Aktivitas Fisik	72
Tabel 5.11: Distribusi <i>Social Engagement</i>	
berdasarkan Fungsi Kognitif di Posyandu	
Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo	
Surabaya	73
Tabel 6.1 : Perbandingan Hasil Penelitian dengan	
Penelitian Lain yang Serupa	80

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1: Diagram Dasar Teori dan Kerangka	
Konseptual	38
Gambar 4.1: Kerangka Kerja Penelitian	51

DAFTAR SINGKATAN

APOE	: Apolipoprotein E
BPS	: Badan Pusat Statistik
DNA	: <i>Deoxyribonucleic Acid</i>
GABA	: <i>Gamma Amino Butiric Acid</i>
GDS	: <i>Geriatric Depression Scale</i>
HPA axis	: Hypothalamic-Pituitary-Adrenal axis
IPAQ	: <i>International Physical Activity Questionnaire</i>
Lansia	: Lanjut usia
MINI	: <i>Mini International Neuropsychiatric Interview</i>
MMSE	: <i>Mini Mental State Examination</i>
MoCA-Ina	: <i>The Montreal Cognitive Assessment</i> versi Bahasa Indonesia
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
RNA	: <i>Ribonucleic Acid</i>
SMS	: <i>Short Message Service</i>
TIA	: <i>Transient Ischaemic Attack</i>
TILDA	: <i>The Irish Longitudinal Study on Ageing</i>
UU	: Undang-Undang
WHO	: <i>World Health Organization</i>

RINGKASAN

Keberhasilan pembangunan nasional terutama dibidang kesehatan berdampak pada peningkatan usia harapan hidup penduduk Indonesia. Meningkatnya usia harapan hidup berdampak pada bertambah banyaknya jumlah lanjut usia (lansia) di Indonesia. Lansia pada umumnya mengalami penurunan fungsi biologis, psikologis, sosial, dan ekonomi.

Perubahan fungsi biologis pada lansia salah satunya adalah perubahan pada sistem saraf. Perubahan pada sistem saraf menyebabkan penurunan fungsi kognitif. Fungsi kognitif pada lansia dipengaruhi oleh faktor individu dan faktor lingkungan. Faktor individu yang memengaruhi antara lain usia, ras, genetik dan penyakit antara lain hipertensi, diabetes mellitus, dan lainnya. Sedangkan faktor lingkungan yang memengaruhi adalah *social engagement* dan aktivitas, baik aktivitas fisik maupun aktivitas kognitif.

Social engagement diartikan sebagai kemampuan memelihara hubungan sosial (jaringan sosial) dan berpartisipasi dalam kegiatan sosial (aktivitas sosial). *Social engagement* memberikan hasil yang positif pada lansia, antara lain memperpanjang usia, memiliki

kesehatan yang lebih baik, menjaga fungsi kognitif, dan mengurangi depresi. Komponen *social engagement* yang paling berperan terhadap fungsi kognitif lansia adalah aktivitas di masyarakat dan keanggotaan di kelompok masyarakat lainnya.

Pada seseorang yang berinteraksi sosial melibatkan fungsi kognitif, seperti memori, perhatian, bahasa, dan fungsi eksekutif. *Social engagement* dapat mengurangi stres dan mengurangi pengeluaran hormon kortisol sebagai kompensasi tubuh terhadap stres. Peningkatan hormon kortisol diyakini dapat menyebabkan gangguan fungsi kognitif.

Penelitian ini secara umum bertujuan untuk menganalisis hubungan *social engagement* dengan fungsi kognitif pada lansia di Posyandu Lnajut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya. Jenis penelitian ini adalah analisis observasional dengan design studi *cross-sectional*. Pengambilan data pada penelitian ini dengan wawancara dan pengisian kuesioner. Kuesioner yang digunakan adalah *Social Disengagement Index* untuk menilai *social engagement*, *The Montreal Cognitive Assesment* versi Bahasa Indonesia (MoCA-Ina) untuk menilai fungsi kognitif, *Geriatric Depression Scale* (GDS) untuk menilai depresi, *International Physical Activity Questionnaire* (IPAQ)

untuk menilai aktivitas fisik, dan *Mini International Neuropsychiatric Interview* (MINI) untuk menilai psikotik.

Berdasarkan hasil analisis terhadap 41 orang lansia di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya, didapatkan hasil bahwa secara keseluruhan *social engagement*-nya baik dan fungsi kognitifnya tergolong tidak normal. Hasil uji korelasi *Rank Spearman* terhadap variabel *social engagement* dan fungsi kognitif didapatkan hasil bahwa tidak ada hubungan antara *social engagement* dengan fungsi kognitif pada lansia di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya.

Peneliti menyadari bahwa pelaksanaan penelitian ini masih banyak kekurangan. Berdasarkan hasil penelitian ini, diharapkan lansia di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya tetap mempertahankan *social engagement*-nya tetap baik sehingga dapat menghindari berbagai gangguan kesehatan, salah satunya penurunan fungsi kognitif dan kegiatan senam lansia dapat terus diadakan sebagai wadah lansia untuk berinteraksi sosial.

ABSTRAK

HUBUNGAN *SOCIAL ENGAGEMENT* DENGAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DI POSYANDU LANJUT USIA MEKAR SARI RW V MOJO SURABAYA

TRIFENA DIAN WIJAYA

152301498

Latar Belakang : Peningkatan Usia Harapan Hidup berdampak pada peningkatan jumlah lanjut usia di Indonesia. Keadaan ini menimbulkan berbagai masalah kesehatan, antara lain penurunan fungsi kognitif. Salah satu faktor resiko penurunan fungsi kognitif pada lansia adalah *social engagement*. *Social engagement* yang buruk berhubungan dengan fungsi kognitif yang rendah.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan *social engagement* dengan fungsi kognitif pada lansia di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya.

Metode : Penelitian ini adalah analisis observasional dengan desain study *cross-sectional*. Populasi pada penelitian ini adalah seluruh lansia di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RV Mojo Surabaya. Sampel penelitian ini adalah lansia yang berumur ≥ 60 tahun. Pengambilan sampel pada penelitian ini adalah *Consecutive Sampling*.

Hasil Penelitian : Hasil uji korelasi *Rank Spearman* untuk mengetahui hubungan *social engagement* dengan fungsi kognitif didapatkan nilai propabilitas (*Sig.*) 0.201. Hasil ini menunjukkan bahwa nilai $p > \alpha$ ($\alpha=0.05$).

Kesimpulan : Tidak ditemukan adanya hubungan yang signifikan antara *social engagement* dengan fungsi kognitif pada lansia di Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya.

Kata Kunci : Social Engagement, Fungsi Kognitif, Lansia

ABSTRACT

RELATIONSHIP SOCIAL ENGAGEMENT WITH COGNITIVE FUNCTION IN ELDERLY AT POSYANDU LANJUT USIA MEKAR SARI RW V MOJO SURABAYA

TRIFENA DIAN WIJAYA

1523014098

Background : The improvement of life expectancy of age was increased old-age population in Indonesia. This condition caused a variety of health problem, including decline of cognitive function. One of the risk factor for cognitive decline is social engagement. Social disengagement was associated with lower cognitive function.

Objective : The objective of this study was to determine relationship social engagement and cognitive function in elderly at Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya.

Method : This research is an observational analysis with cross-sectional study design. Population in this research is all elderly in Posyandu Lanjut Usia Mekar Sari RV Mojo Surabaya. The sample of this study is elderly above 60 years old. Sampling research in this report is Consecutive Sampling.

Results : The result of Rank Spearman correlation test to find out the correlation of social engagement with cognitive function got the probability value is (Sig.) 0.201. This result shows that $p > \alpha$ ($\alpha = 0.05$).

Conclusions : There was no significant correlation between social engagement and cognitive function in elderly at Posyandu Lansia Mekar Sari RW V Mojo Surabaya.

Keyword : Social Engagement, Cognitive Function, Elderly